



INSCHRIJFFORMULIER NIEUWE LEERLING

GEGEVENS VAN HET KIND			
Achternaam		Geloof / Gezindte	
Voorna(a)m(en)		Eerste nationaliteit	
		Tweede nationaliteit	
Roepnaam		Land van herkomst (tbv Cfi)	
		Datum in Nederland	
Geslacht	m / v	Land van herkomst vader	
Geboortedatum		Land van herkomst moeder	
Geboorteplaats		Één-oudergezin	ja / nee
BSN / Sofinummer		Kind wordt geplaatst in	Groep: ____ - loc. ____ / ____
Heeft het kind deelgenomen aan een VVE programma	ja / nee	Naam VVE programma	
VVE sinds		Aantal maanden VVE	

BASISSCHOOL		
Heeft het kind op een andere school gezeten?	ja / nee	groep: ____
Is het kind daar getest ?	ja / nee	
Is er een handelingsplan ?	ja / nee	

Naam + adres school

OPM:

Deze inschrijving wordt definitief na ontvangst van het Onderwijskundig Rapport of na max. 8 weken na inschrijving.

GEZIN		
Aantal kinderen gezin		Plaats van kind in gezin 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
thuisstaal		
eventuele opmerkingen over de gezinsituatie		
emailadres ouder(s)		

HUISARTS		
naam		telefoonnummer
adres		
woonplaats		

Bij afwezigheid van de ouders contact opnemen met:

naam			
relatie tot kind / gezin			
adres			
telefoonnummer		geheim nummer	ja / nee
mobiël nummer		geheim nummer	ja / nee

	PERSONALIA VERZORGER 1	PERSONALIA VERZORGER 2
Achternaam		
Voorletters		
Geslacht	M / V	M / V
Relatie tot kind	vader / moeder / ...	vader / moeder / ...
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Geboorteland		
Beroep		
Hoogst genoten opleiding of diploma **		
Diploma behaald	Ja / Nee	Ja / Nee
Zo nee, aantal jaren binnen de opleiding		
Jaar waarin diploma behaald is		
Telefoon mobiel		
ADRESGEGEVENS		
Straat en huisnummer		
Postcode		
Plaats		
Telefoon thuis		
Telefoon thuis en/of mobiel geheim	Ja / Nee Ja / Nee	Ja / Nee Ja / Nee
Uw mailadres		

Zijn er bijzondere gezondheidsfactoren waarmee de school rekening moet houden?

medische problemen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	motorische problemen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
sociale problemen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	andere problemen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
psychische problemen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee		

Indien op een of meerdere vragen met ja is geantwoord graag een toelichting geven:

Tijdens schoolactiviteiten foto's of andere opnames van de kinderen gemaakt en geplaatst op onze website. Geeft u toestemming voor plaatsen van deze mediagegevens waarop uw kind staat? (op website volledig protocol in te zien):

ja nee

Ook op school kunnen ongelukjes gebeuren. Hierbij verricht het team "kleine medische handelingen". Geeft u toestemming tot het verrichten van deze kleine medische handelingen? Zie het medicijnprotocol van de VCPO:

ja nee

U geeft toestemming om informatie op te vragen bij de vorige school en/of kinderopvang en/of peuterspeelzaal, het MKD of een andere relevante (voorschoolse) voorziening:

ja nee

De VCPO- scholen verwerken uw persoonlijke gegevens volgens de Wet bescherming persoonsgegevens. Dat wil onder andere zeggen dat wij de door u verstrekte persoonsgegevens niet aan derden zullen verstrekken en alleen zullen gebruiken voor het goed kunnen uitoefenen van onze onderwijstaken binnen de eigen school.

Ondergetekenden geven aan dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

ONDERTEKENING	VERZORGER 1	VERZORGER 2
Handtekening		
Datum: ____ - ____ - 20__		

In te vullen door de school:

datum aanmelding :	Leerjaar(groep):	<input type="radio"/> basisonderw. of (v)so-zmlk	<input type="radio"/> basisonderw. of (v)so-zmlk
datum inschrijving :	Weging: 0 - 0,3 - 1,2	<input type="radio"/> 2jr-lbo/vbopro/vmbo bbl/kb	<input type="radio"/> 2jr-lbo/vbopro/vmbo bbl/kb
(= eerste schooldag)	cat.1=1,2 cat.2=0,3 cat.3=0	<input type="radio"/> overig vo en hoger	<input type="radio"/> overig vo en hoger
Uitleg:	cat.1+cat.1=1,2 cat.1+cat.2=1,2	cat.2+cat.2=0,3	cat.1+cat.3=0 cat.2+cat.3=0

